

**COMUNE DI CAMPOROTONDO DI FIASTRONE**  
**Provincia di Macerata**

COPIA DI DETERMINAZIONE  
UFFICIO SEGRETERIA

-----  
**DETERMINAZIONE NUMERO 48 DEL 05-09-2017 REG.GENERALE N.62**  
-----

**OGGETTO:**

**SISMA 2016 - LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO AUTONOMA SISTEMAZIONE MESI DI OTTOBRE/DICEMBRE 2016 E GENNAIO/LUGLIO 2017.**

-----

L'anno duemiladiciassette il giorno cinque del mese di settembre,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

VISTO l'art. 107 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000, il quale disciplina l'attribuzione ai dirigenti di tutti i compiti di attuazione degli obiettivi e dei programmi definiti con atti di indirizzo dall'organo politico;

VISTO l'art. 97, comma 4, lettera d), del medesimo T.U. secondo cui al Segretario Comunale compete oltre alle funzioni istituzionali stabilite dalla legge, ogni altra funzione assegnatagli dal Sindaco, dallo Statuto e dai Regolamenti comunali;

VISTO il decreto del Sindaco n.1/2014 con il quale il Segretario Comunale viene nominato Responsabile del Servizio;

**RICHIAMATE:**

- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 25 agosto 2016 per i territori delle regioni Abruzzo, Lazio, Marche ed Umbria colpite dal sisma del 24 agosto 2016 recante la dichiarazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 commi 1 e 1-bis della legge 24 febbraio 1999, n. 225, fino al centottantesimo giorno dalla data del presente provvedimento, dello stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi sismici che il giorno 24 agosto 2016 hanno colpito il territorio delle regioni Abruzzo, Lazio, Marche e Umbria;

- l'Ordinanza n. 388 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile del 26/08/2016 avente ad oggetto: "Primi interventi urgenti di protezione civile conseguenti all'eccezionale evento sismico che ha colpito il territorio delle Regioni Lazio, Marche, Umbria ed Abruzzo il 24 agosto 2016" ed in particolare l'articolo 3;

- l'Ordinanza n. 408 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile del 15/11/2016 avente ad oggetto: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile conseguenti agli eccezionali eventi sismici che hanno colpito il territorio delle Regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016" ed in particolare l'articolo 5;

RICHIAMATA altresì la circolare emessa dal Dipartimento di Protezione Civile Prot.n. 45982 del 09/09/2016, contenente le indicazioni di DETERMINAZIONI SEGRETERIA n. 48 del 05-09-2017 - pag. 1 - CAMPOROTONDO di FIASTRONE

dettaglio in ordine ai criteri ed alle modalità di assegnazione del Contributo per l'Autonoma Sistemazione (CAS), ai nuclei familiari la cui abitazione principale, abituale e continuativa in conseguenza degli eventi sismici citati, sia stata distrutta in tutto o in parte, ovvero sia stata sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità;

ATTESO che questo Ente ha effettuato l'istruttoria delle domande presentate ed approvato l'elenco degli aventi diritto al CAS, relative ai mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2016 - Gennaio, Febbraio, Marzo, Aprile, Maggio, Giugno e Luglio 2017, procedendo poi a trasmetterlo, per il tramite del portale, alla Regione Marche per un importo complessivo di € 49.835,70;

CONSIDERATO che la Regione Marche ha provveduto a liquidare a questo Ente l'importo rendicontato, per la successiva assegnazione agli aventi diritto;

Tutto ciò premesso;

#### **DETERMINA**

La premessa forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Di provvedere alla liquidazione di € 49.835,70 per i mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2016 - Gennaio, Febbraio, Marzo, Aprile, Maggio, Giugno e Luglio 2017, a favore dei singoli beneficiari riportati nell'elenco depositato agli atti dell'ufficio segreteria, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, imputando la spesa al codice di bilancio 11.02-1.04.02.02.999 - (ex Cap. 1143) del Bilancio Pluriennale 2017-2019, Esercizio 2017;

Di trasmettere il presente atto all'Ufficio Ragioneria per l'emissione dei relativi mandati di pagamento.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

\*\*\*\*\*  
PARERI SULLA PROPOSTA DELLA PRESENTE DETERMINAZIONE  
\*\*\*\*\*

UFFICIO RAGIONERIA

Ai sensi e per gli effetti dell'art.151, comma 4 del T.U. n.267 del 18.08.2000, il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, attesta che l'impegno di spesa assunto con la determina in esame, ha la relativa COPERTURA FINANZIARIA.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA  
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

\*\*\*\*\*  
**Controllo preventivo di regolarità amministrativa e contabile dell'atto:**

Si esprime parere favorevole di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa (art.147-bis D.Lgs.n.267/2000)

Il Responsabile del Servizio  
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

Si esprime parere favorevole di regolarità contabile e visto attestante la copertura finanziaria (art.147-bis D.Lgs.n.267/2000)

Il Responsabile del Servizio  
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

\*\*\*\*\*  
ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE  
-che la presente determina:

E' stata pubblicata all'Albo Comunale dal 05-09-17 ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio Telematico sul sito ufficiale del comune ([www.comune.camporotondodifiastrone.mc.it](http://www.comune.camporotondodifiastrone.mc.it)) il 05-09-17

Camporotondo di Fiastrone li 05-09-17

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO  
F.to Rita Consoli

\*\*\*\*\*  
ESECUTIVITA' DELL'ATTO

La presente determinazione, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del Testo Unico n. 267/2000, è divenuta esecutiva il giorno 05-09-17 con l'apposizione dell'attestazione di copertura finanziaria da parte del responsabile del servizio.

IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo ai sensi dell'art.14 legge 15/1968.

Dalla residenza municipale li 05-09-17

IL SEGRETARIO COMUNALE  
SERAFINI GIULIANA

\*\*\*\*\*  
DETERMINAZIONI SEGRETERIA n. 48 del 05-09-2017 - pag. 3 - CAMPOROTONDO di  
FIASTRONE

**Il Segretario Comunale**  
**\*F.to SERAFINI**  
**GIULIANA**

\*Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del  
nominativo del soggetto responsabile, ai sensi dell'art. 3,  
comma 2, del D. Lgs n. 39/93.

---

---